Tweede Kamer der Staten-Generaal

2

Vergaderjaar 2015–2016

29 683 Dierziektebeleid

Nr. 206 BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 9 maart 2016

N.a.v. het verzoek van het lid Thieme in het ordedebat van 4 februari 2016 (Handelingen II 2015/16, nr. 51, item 7) om een brief inzake een promotieonderzoek van de VU over MRSA bij varkenshouderijen en de mogelijke gevaren voor de volksgezondheid, bericht ik u mede namens de Staatssecretaris van Economische Zaken het volgende.

Recent is er een onderzoek van de VU gepresenteerd over veegerelateerde MRSA (v-MRSA) bij varkenshouders. 63% Van de varkenshouders en 10% van hun gezinsleden is drager van veegerelateerde MRSA (v-MRSA). Dit is een variant van de gewone MRSA en komt voor bij landbouwhuisdieren, vooral bij varkens en vleeskalveren. Contact met landbouwhuisdieren is de belangrijkste risicofactor voor dragerschap van v-MRSA. Dit geldt niet alleen voor varkensboeren, maar ook voor veehouders die contact hebben met vleeskalveren, vleeskuikens, paarden en kalkoenen. Ook werknemers in slachterijen en dierenartsen die met landbouwhuisdieren (inclusief paarden) werken hebben een verhoogde kans om drager te zijn van v-MRSA. Voedsel speelt waarschijnlijk geen belangrijke rol bij de overdracht van v-MRSA. Consumenten van vlees lijken geen verhoogde kans te hebben om drager te zijn.
De recente studie heeft geen verhoogd risico aangetoond op infecties bij varkensboeren die v-MRSA drager waren.

Dragerschap van v-MRSA is bij gezonde mensen (zoals de meeste varkensboeren) over het algemeen geen risico voor de drager zelf. De hier beschreven v-MRSA is minder ziekmakend en draagt moeilijker over van mens op mens dan de «gewone» ziekenhuis MRSA (ha-MRSA). MRSA is met name een risico voor kwetsbare patiënten met een verminderde weerstand in ziekenhuizen. Om overdracht van v-MRSA naar deze kwetsbare patiënten tegen te gaan, kennen de ziekenhuizen in Nederland het succesvolle «Search en Destroy» beleid. Dit beleid houdt in dat mensen die in contact zijn geweest met varkens, vleeskalveren en vleeskuikens in een ziekenhuis in isolatie worden verpleegd totdat zeker is

kst-29683-206
ISSN 0921 - 7371
's-Gravenhage 2016

dat zij geen drager zijn van deze resistente bacterie. Deze aanpak werkt. Er vindt in ziekenhuizen nauwelijks overdracht van v-MRSA plaats.

De Gezondheidsraad heeft in haar advies van 16 december 2015 aangegeven dat surveillance en onderzoek belangrijk blijven om de relatieve bijdrage van dierlijke resistentie bronnen aan dragerschap in de open populatie mensen in Nederland en aan infecties in de eerstelijnszorg en in ziekenhuizen te blijven volgen. Eventuele aanpassing aan de mens en toename in ziekmakend vermogen kunnen dan tijdig worden opgemerkt.

Binnen de Nederlandse aanpak van antibioticaresistentie werken we ook aan plannen om de bestaande surveillance van besmettingen met resistente bacteriën te optimaliseren. Hierdoor kan de bestrijding hiervan beter uitgevoerd worden. v-MRSA wordt hierin ook meegenomen. Hiermee willen we het vóórkomen van resistente bacteriën in de open bevolking en in kwetsbare groepen volgen.
Omdat bacteriën zich verplaatsen door alle zorgdomeinen heen (huisartsen, ziekenhuizen, langdurige zorginstellingen, veterinair en humaan) heeft ook de verspreiding van resistente bacteriën (zoals MRSA) tussen deze gebieden onze nadrukkelijke aandacht. Om dit te realiseren worden in Nederland regionale zorgnetwerken georganiseerd. Daarbij zal in de toekomst ook aandacht besteed worden aan de link met het veterinaire domein.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E.I. Schippers